ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y JUSTICIA

INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL
ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

F-GCT-1138
V.1

INFORMACION BASICA	
NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA **YOLANDA RODRIGUEZ REINA**	**CONTRATO No. 819-2025**
Objeto: PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXIILIAR DE ENFERMERÍA EN ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LOS PROCEDIMIENTOS MÉDICOS, ODONTOLÓGICOS, ATENCIÓN EMERGENCIAS MÉDICAS, PROMOCIÓN DE MEDIDAS DE PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES Y CUIDADOS DE LA SALUD, SEGUIMIENTO Y CONTROL DEL ESTADO DE SALUD DE LAS PERSONAS PRIVADAS DE LIBERTAD EN LA CÁRCEL DISTRITAL DE VARONES Y ANEXO DE MUJERES	

Fecha Inicio: 26/03/2025	Plazo inicial:	Meses	Días	Prórroga	Meses	Días	Plazo Total	Meses	Días
Fecha terminación: 31/012/2025		10	0					10	0

Informe No: 1	Desde: 26/03/2025	Hasta:31/03/2025	Fecha Informe:	01/04/2025

Las siguientes actividades se desarrollaron en cumplimiento del objeto contractual y las obligaciones pactadas en el Contrato.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Tomadas textualmente del contrato)	**ACTIVIDADES**	**ANEXOS** (Describir productos cuando haya lugar a ello)
1.Generar Apoyo desarrollando los TRIAGE en salud que sean requeridos para las personas privadas de la libertad diligenciando los formatos establecidos en el Sistema de Gestión de Calidad en debida forma, garantizando la respectiva reserva legal de las historias clínicas y la información.	atención inicial de TRIAGE de enfermería.	Se encuentra evidencia en formato de atención inicial de TRIAGE de enfermería F-GIP-1226
2. Apoyar la consolidación de los formatos de solicitudes médicas, odontológicas o psicológicas que se le realicen a las Personas Privadas de la Libertad, y remitirlos a la unidad prestadora de Servicios de Salud, para su correspondiente agendamiento. **3.** Apoyar la validación de información esencial de las remisiones a los servicios de salud de las personas privadas de la libertad generadas por entidades externas.	Se recogen formatos de solicitud servicios de salud en todos los pabellones para atención medica odontológica y psicología.	Se encuentra evidencia en formato de solicitud de servicios de salud F-GIP-1248.

BOGOTÁ

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Tomadas textualmente del contrato)	**ACTIVIDADES**	**ANEXOS** (Describir productos cuando haya lugar a ello)
3. Apoyar la validación de información esencial de las remisiones a los servicios de salud de las personas privadas de la libertad generadas por entidades externas.	Se generan las remisiones medicas remitidas por el área de salud	Se evidencia en formato de remisión F-GIP-1183
4. Realizar apoyo solicitando vía telefónica las citas médicas de las personas privadas de la libertad (medicina general, especialistas, disponibilidad de sala de cirugía, control post – quirúrgico, exámenes y demás servicios que se requieran, conforme a lo establecido en el protocolo de salud).	Realizo llamada telefónica al call center de aunar salud para sacar citas de psicología y trabajo social	Se encuentra evidencia en la minuta de enfermería páginas 377
5. Llevar a cabo dos recorridos diarios por pabellones mañana y tarde, con el fin de identificar las necesidades en salud y psicología de las Personas Privadas de la Libertad y realizar la canalización a los servicios de salud a través de la Subred Centro Oriente. dejando el debido registro en los formatos establecidos para tal fin y minutas de enfermería.	Se realizaron (14) rondas por los pabellones esperanza, transición, básico, autonomía, opción, libertad y pys.	Se encuentra evidencia en el formato de información recorrido diario salud en pabellón F- GIP- 1220

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Tomadas textualmente del contrato)	**ACTIVIDADES**	**ANEXOS** (Describir productos cuando haya lugar a ello)
6. Apoyar la recepción y entrega de medicamentos a la Unidad de Servicios de Salud USS que requieran las personas privadas de la libertad, según expediente o fórmula médica; los cuales podrán ser allegados por familiares, a su vez verificar la respectiva entrega a las PPL., así mismo dejar el debido registro en el Formato establecido en el protocolo de salud para tal fin.	Se recepcióna medicamentos , traídos por familiar y Eps de las personas privadas de la libertad.	se encuentra evidencia en formato de recepción de medicamentos y/o insumos médicos F-GIP-1219.
7. Generar apoyo en la actualización de información de las condiciones actuales de salud de las Personas Privadas de la Libertad a la Unidad de Servicios de Salud - USS, para ser socializadas en el Consejo de Evaluación y Tratamiento - CET.	Para el mes de marzo no se realiza CET	No se evidencia soporte a esta obligación, teniendo en cuenta el tiempo transcurrido del presente contrato
. **8.** Apoyar desarrollando una (1) charla mensual o cuando sea solicitado por la autoridad en salud o por la Dirección del establecimiento, a las Persona Privada de la Libertad en temas relacionados con la promoción y prevención en salud y detección de diferentes enfermedades, lo cual deberá quedar registrada en el Formato establecido en el protocolo de salud. .	No se realizó charla a las personas privadas	No se evidencia soporte a esta obligación, teniendo en cuenta el tiempo transcurrido del presente contrato

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Tomadas textualmente del contrato)	**ACTIVIDADES**	**ANEXOS** (Describir productos cuando haya lugar a ello)
9. Realizar acompañamiento en actividades de promoción y detección en salud a las personas privadas de la libertad, con el fin de afianzar procedimientos y atenciones en salud que se requieran, dejando debido registro en el formato establecido en el protocolo de salud.	No se Realizó apoyo a actividades de promoción y prevención.	No se evidencia soporte a esta obligación, teniendo en cuenta el tiempo transcurrido del presente contrato
10. Apoyar en la actualización de las bases de datos de las Personas Privadas de la Libertad, según su vinculación al Sistema General de Seguridad Social en Salud, tales como: remisiones, urgencias, crónicos, servicios odontológicos y demás que se requieran en concordancia con los diferentes aplicativos de consulta.	Se verifica en el Comprobador de derechos y/ o Adres estados de afiliación ingresos de personas privadas de la libertad que se incluyen en la base de remisiones a las diferentes instituciones	Se encuentra evidencia en las bases de rehabilitación oral
11. Brindar apoyo prestando primeros auxilios a las Personas Privadas de la Libertad, cuando estén en aislamiento, tengan alguna enfermedad y/o trastorno o cuando se requiera, según criterio del personal de salud.	Valoración en salud de las ppl que se encuentran por salud en el pabellón de protección y seguridad.	No se evidencia soporte a esta obligación, teniendo en cuenta el tiempo transcurrido del presente contrato
12. Brindar los insumos requeridos para las respuestas oportunas a los derechos de petición relacionados con la prestación del servicio de salud a las personas privadas de la libertad.	Se brindan insumos requeridos para la respuesta a los derechos de petición relacionados con la prestación del servicio desde de área de salud .	Se encuentra evidencia en pantallazos de los insumos requeridos.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Tomadas textualmente del contrato)	**ACTIVIDADES**	**ANEXOS** (Describir productos cuando haya lugar a ello)
. **13.** Realizar seguimiento a la oportunidad en las atenciones en salud, según los listados semanales recopilados por pabellones, garantizando la reprogramación de aquellos que por alguna razón no sean atendidos en la semana agendada	Para este periodo no se realizaron actividades	No se evidencia soporte a esta obligación, teniendo en cuenta el tiempo transcurrido del presente contrato
14. Adelantar tramite de autorización de medicamentos controlados y medicamentos somáticos ante Capital Salud y posteriormente llevar a cabo la reclamación de los mismos, los cuales deben ser entregados a la regencia de farmacia de la Unidad de Servicios de Salud para el suministro a las personas privadas de la libertad.	Para este periodo no se realizaron actividades con esta obligación	No se evidencia soporte a esta obligación, teniendo en cuenta el tiempo transcurrido del presente contrato
15. Realizar la ejecución de actividades de apoyo y complementarias con enfoque restaurativo con las Personas privadas de la Libertad, así como brindar los insumos que contribuyan a la implementación del Plan Distrital de Desarrollo 2024 – 2027 “Bogotá Camina Segura” y el Plan Integral de Seguridad Ciudadana, Convivencia y Justicia -PISCCJ 2024-2027.	Para este periodo no se realizaron actividades con esta obligación	No se evidencia soporte a esta obligación, teniendo en cuenta el tiempo transcurrido del presente contrato.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y JUSTICIA

INFORME MENSUAL EJECUCIÓN CONTRACTUAL
ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

F-GCT-1138
V.1

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Tomadas textualmente del contrato)	**ACTIVIDADES**	**ANEXOS** (Describir productos cuando haya lugar a ello)
16. Participar activamente en las reuniones que se programen con relación a la re-acreditación ACA, así como fortalecer la implementación y/o seguimiento de las prácticas esperadas para dicha re-acreditación y al sistema de gestión de calidad, conforme a lo determinado por la Dirección del establecimiento carcelario.	Participación de la reunión presencial de los estándares de salud ACA	se realizó reunión de recepción de medicamentos según memorando de dirección el día 28/03/2025
17. Remitir el estado actual de las peticiones asignadas en el sistema SIGA, en cada corte de informe de actividades contractuales, evidenciando su trámite dentro de los términos establecidos, fecha de generación del reporte el cual deberá coincidir con el periodo reportado.	no realizan requerimientos de derechos de petición radicados para el mes marzo.	se evidencia en el pantallazo que no hay actividades pendientes para este mes.
18. Las demás que se requieran de acuerdo con la naturaleza del objeto contractual y las obligaciones generales y especificas del contrato	Verificación y seguimiento de condiciones de salud a ppl hospitalizado.	Se evidencia en formato de registro de F GIP-1180

Adjunto planillas de certificación del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensión y Riesgos Laborales

OBSERVACIONES GENERALES		
Fecha Suspensión : DD/MM/AAAA	Fecha Reanudación: DD/MM/AAAA	Fecha Cesión: DD/MM/AAAA
Nombre Cedente:		C.C. o NIT:

Cordialmente,

YOLANDA RODRIGUEZ REINA

Nombre Contratista
Contratista

BOGOTÁ